

# La mortalité prématurée évitable Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy

L'allongement de la durée de la vie et le vieillissement de la population ont conduit à une augmentation sensible de l'âge moyen au décès. Sur la période 2003-2005, la moitié des personnes décédées chaque année en France avait 80 ans ou plus. Conséquence de cette évolution, les statistiques des causes de décès sont de plus en plus le reflet de la mortalité aux très grands âges, ce qui limite leur utilisation pour évaluer les besoins de prévention. C'est pourquoi les responsables de la santé publique se sont de plus en plus préoccupés, en France comme dans la plupart des pays comparables, de la mortalité prématurée définie comme la mortalité survenant avant 65 ans. Près de la moitié de ces décès prématurés pourrait être évitée, ou du moins réduite, par deux catégories d'actions. Les premières sont des actions de prévention et d'éducation pour la santé afin d'introduire une modification des habitudes individuelles vis-à-vis des consommations d'alcool, de tabac et des conduites à risque, sécurité routière en particulier. Ces comportements individuels concernent surtout les hommes (38 % des décès prématurés chez les hommes et 23 % chez les femmes en France). Les secondes modalités concernent davantage le système de soins (curatifs et préventifs). L'amélioration de la prise en charge précoce des pathologies (notamment les cardiopathies ischémiques et les maladies cérébro-vasculaires) et la prévention de certaines affections par le biais du dépistage systématique (cancer du sein et du col de l'utérus par exemple) réduiraient la mortalité évitable et donc une partie des décès prématurés (11 % des décès prématurés chez les hommes et 24 % chez les femmes).

## Les territoires de santé

**Centre :** Les Abymes, Anse-Bertrand, Baie-Mahault, Capesterre-de-Marie-Galante, La Désirade, Deshaies, Grand-Bourg, Le Gosier, Goyave, Lamentin, Morne-à-l'Eau, Le Moule, Petit-Bourg, Petit-Canal, Pointe-à-Pitre, Pointe-Noire, Port-Louis, Saint-François, Saint-Louis, Sainte-Anne, Sainte-Rose.

**Sud :** Baillif, Basse-Terre, Bouillante, Capesterre-Belle-Eau, Gourbeyre, Saint-Claude, Terre-de-Bas, Terre-de-Haut, Trois-Rivières, Vieux-Fort, Vieux-Habitants.

**Îles du nord :** Saint-Barthélemy, Saint-Martin.

## 30 % de décès prématurés en Guadeloupe

En Guadeloupe, ainsi que dans le territoire Centre et le territoire Sud, environ 30 % des décès peuvent être qualifiés de **prématurés car ils ont eu lieu avant l'âge de 65 ans**. Dans les Îles du nord, ils représentent 47,5 % des décès. Quel que soit le territoire, la part de décès prématurée est plus importante chez les hommes que chez les femmes.

La mortalité prématurée est plus élevée en Guadeloupe (hors îles du nord) qu'en France hexagonale : en 2001-2007, le taux standardisé de mortalité prématurée atteint respectivement 260 décès pour 100 000 habitants dans la région contre 215,4 dans l'Hexagone (1). Par ailleurs, il existe de fortes disparités au sein de la Guadeloupe. Ainsi, 5 communes sont en large surmortalité prématurée : Pointe-Noire, Basse-Terre, Pointe-à-Pitre, Grand-

## Nombre moyen (Nb) de décès selon le groupe d'âges en 2006-2009

	Guadeloupe		Territoires de santé					
			Centre		Sud		Îles du nord	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%
<b>Avant 65 ans</b>	816	29,5	633	29,9	183	28,2	70	47,5
<b>A partir de 65 ans</b>	1 951	70,5	1 486	70,1	465	71,8	77	52,5
<b>Ensemble</b>	<b>2 767</b>	<b>100,0</b>	<b>2 119</b>	<b>100,0</b>	<b>648</b>	<b>100,0</b>	<b>147</b>	<b>100,0</b>

Source : Inserm- CépiDC

Source : Inserm- CépiDC

## 40 % des décès prématurés sont « évitables »

Entre 2006-2009, on dénombre en moyenne 816 décès prématurés par an en Guadeloupe. Les trois quarts ont eu lieu sur le territoire Centre. Dans le territoire des Îles du nord, on en compte en moyenne 70 par an sur cette période.

Quels que soient le territoire et le sexe des individus, environ 40 % des décès prématurés de 2006 à 2009 auraient pu être évités, soit par une modification du comportement des individus (consommation de tabac, d'alcool, accidents de la route, sida, suicide, etc.), soit par une meilleure prise en charge par le système de soins (cardiopathies ischémiques, cancer du sein, la mortalité maternelle et périnatale, etc.).

## Nombre moyen (Nb) de décès prématurés selon leur caractère « évitable » en 2006-2009

	Guadeloupe		Territoires de santé					
			Centre		Sud		Îles du nord	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%
<b>« Évitable »</b>	332	40,7	254	40,2	78	42,7	30	42,1
<b>Autres décès</b>	484	59,3	379	59,8	105	57,3	41	57,9
<b>Ensemble</b>	<b>816</b>	<b>100,0</b>	<b>633</b>	<b>100,0</b>	<b>183</b>	<b>100,0</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

Source : Inserm- CépiDC

## Mortalité prématurée évitable fréquente chez les Guadeloupéens

La mortalité prématurée évitable touche davantage les hommes guadeloupéens que leurs homologues de France hexagonale. Pour les hommes de ces territoires, le taux comparatif de mortalité est respectivement de 150,5 et 138,2 pour 100 000 habitants. Par ailleurs, au sein du territoire de santé de la Guadeloupe et des îles du nord, les hommes résidant les îles du nord sont moins touchés par la mortalité prématurée évitable que les Guadeloupéens : respectivement 114,4 et 150,5.

Enfin, quel que soit le territoire, la mortalité prématurée évitable concerne davantage les hommes que les femmes.

## Taux comparatif de mortalité prématurée évitable en 2006-2009 (pour 100 000 habitants)

	France hexagonale	Guadeloupe	Territoires de santé		
			Centre	Sud	Îles du nord
<b>Hommes</b>	138,2	150,5 *	148,5	158,5	114,4**
<b>Femmes</b>	61,1	61,3	59,0	70,2	58,0
<b>Ensemble</b>	98,9	102,3	99,9	111,8	85,1**

Source : Inserm - CépiDC, Insee - RP2006

\* différence avec la France hexagonale significative (p<0,05)

\*\* différence avec la Guadeloupe significative (p<0,05)

## Causes externes : 1<sup>ère</sup> cause de mortalité prématurée évitable chez les hommes

Quel que soit le territoire, les premières causes de mortalité évitable sont les causes externes chez les hommes (3<sup>ème</sup> cause chez les femmes) et les tumeurs chez les femmes (3<sup>ème</sup> cause chez les hommes). Les maladies de l'appareil circulatoire sont les 2<sup>èmes</sup> causes masculines et féminines.

L'importance de chaque maladie varie d'un territoire à l'autre. Ainsi, la part des tumeurs parmi les décès prématurés évitables s'étend chez les hommes de 17,1 % dans le territoire des Îles du nord à 23,2 % dans celui du Sud et chez les femmes de 38,1 % dans le territoire Sud à 46,5 % dans celui du Centre. L'écart est également important pour les maladies de l'appareil circulatoire entre le territoire centre et celui du Sud, aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

## Répartition des décès prématurés évitables selon la cause en 2006-2009 (en %)

Causes de décès	Guadeloupe		Territoires de santé					
			Centre		Sud		Îles du nord	
	H*	F**	H	F	H	F	H	F
<b>Tumeurs</b>	18,6	44,5	17,2	46,5	23,2	38,1	17,1	41,7
<b>Causes externes</b>	33,6	14,0	34,4	13,9	30,9	14,3	40,2	11,1
<b>Maladies de l'appareil circulatoire</b>	26,7	24,8	28,1	22,1	22,2	33,3	22,0	33,3
<b>Maladies de l'appareil digestif</b>	7,6	5,0	7,6	4,8	7,7	5,7	7,3	0,0
<b>Maladies infectieuses et parasitaires</b>	6,2	5,3	5,4	6,0	8,7	2,9	7,3	5,6
<b>Troubles mentaux et du comportement</b>	7,3	1,8	7,3	1,5	7,2	2,9	6,1	0,0
<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b>	0,1	3,4	0,1	4,2	0,0	1,0	0,0	2,8
<b>Complications de la grossesse et de l'accouchement</b>	0,0	1,1	0,0	0,9	0,0	1,9	0,0	5,6
<b>Ensemble</b>	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Inserm - CépiDC

\*Hommes \*\*Femmes

## Prévention de la mortalité prématurée évitable masculine : la modification des comportements à risque

Chez les femmes, la prévention des décès « évitables » repose plus souvent (plus de 6 fois sur 10) sur l'amélioration de l'efficacité de la prise en charge par le système de soins.

Chez les hommes, la prévention de plus de 60 % des décès « évitables » repose principalement sur la modification de comportements à risque.

La liste des décès évitables par type d'actions est disponible dans le tableau de bord ORSaG sur la mortalité prématurée (2011).

<http://www.orsag.org/index.php/Sante-observee>

## Répartition des décès prématurés évitables par sexe et selon le type d'actions pour les prévenir en 2006-2009 (en %)

Types d'actions	Guadeloupe		Territoires de santé					
			Centre		Sud		Îles du nord	
	H*	F**	H	F	H	F	H	F
<b>Actions sur les facteurs de risque individuels</b>	68,8	34,9	67,8	35,0	72,0	34,3	72,0	30,6
<b>Meilleure prise en charge par le système de soins</b>	31,2	65,1	32,2	65,0	28,0	65,7	28,0	69,4
<b>Ensemble</b>	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Inserm - CépiDC

\*Hommes \*\*Femmes

Le taux comparatif de mortalité est le taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait la même structure d'âge qu'une population de référence (en l'occurrence la population France entière au Recensement 2008).

Site Internet : <http://www.orsag.org>

## Bibliographie

(1) Pitot S., Cornély V. Déterminants et indicateurs de santé en Guadeloupe, à Saint-Martin et Saint-Barthélemy. Basse-Terre; 2011, 154p.

Réalisation : Sandrine PITOT

Ce travail a été financé par l'ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy



## Observatoire régional de la santé de Guadeloupe

1301, Cité Grain d'Or Circonvallation  
97 100 Basse-Terre  
Tel : 0590 387 448 Fax : 0590 387 984  
Courriel : [orsag@wanadoo.fr](mailto:orsag@wanadoo.fr)  
Site Internet : [www.orsag.org](http://www.orsag.org)

